

педагогической наукой, готов ли он постоянно повышать своё педагогическое мастерство, учиться сам и прививать аналогичные навыки учащимся. И здесь характер взаимоотношений в значительной мере определяется тактом преподавателя, его умением общаться с окружающими, пониманием возрастных, социально-психологических и индивидуальных особенностей студента, готовностью всячески содействовать становлению его интеллекта, осознанию им необходимости самостоятельного совершенствования, приобщения к общекультурным и религиозным ценностям.

Таким образом, кафедра иностранных языков является важнейшим звеном в воспитательном процессе вуза. Комплексная научно-организованная воспитательная работа на кафедре иностранных языков представляет собой единую систему, все направления, условия и факторы которой воздействуют на студента. При этом важнейшим элементом этого воздействия является личность преподавателя, его гражданская позиция, интеллект, отношение к работе, студентам, коллегам, умение строить межличностные отношения. Большое значение также имеют педагогические приёмы, формы и методы преподавания и материалы, используемые в учебном процессе, вовлечение студентов в общественную жизнь кафедры и вуза.

Минимизация алекситимии у студентов медицинского университета психодидактическими средствами

Воронко Е.В.

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
г. Гродно, Республика Беларусь*

Система современного образования предполагает учёт индивидуальных особенностей обучающихся в процессе обучения, что выражается в применении конкретных образовательных технологий и методов обучения. Психодидактическая технология минимизации алекситимии (ПДТМА) у студентов – целенаправленная реализация разработанной нами программы психолого-педагогического сопровождения в образовательном процессе, применявшейся на занятиях со студентами ГрГМУ в рамках факультативных дисциплин «Психологическое и эмоциональное здоровье человека» и «Психология общения и основы конфликтологии».

Исследование личностного развития студентов Гродненского государственного медицинского университета (ГрГМУ) (n=687) выявило алекситимические черты разной степени выраженности у 50,9% студентов в исследовании 2013 года и у 43,6% студентов в исследовании 2014 года. Алекситимичные личности, характеризующиеся неспособностью точно описывать свои эмоциональные переживания и понимать эмоции и чувства другого человека, трудностями различения чувств и телесных ощущений, использованием примитивных и неконструктивных реакций на стрессогенные и конфликтные ситуации, особенно склонны к соматизации [2]. Полученные

результаты позволили констатировать неблагополучие в аффективной сфере личности и послужили основанием для разработки программы психологического сопровождения студентов в образовательном процессе.

Психодидактическая технология трактуется нами как совокупность взаимосвязанных приемов, способов и их последовательности для достижения поставленной в образовательном процессе цели за заданное время и с оптимальными затратами. Она представляет собой субъект-субъектное взаимодействие обучающего и обучающихся, учитывающее их индивидуальные особенности и комплексно воздействующее на мотивационно-потребностную и эмоционально-волевую сферы личности в образовательном процессе. Психологическую часть технологии составляет психокоррекционная работа с учетом возрастных и индивидуальных особенностей, дидактическую – обучение теории и практике психологии, освоение психологических техник, направленных на поддержание и сохранение психологического здоровья в образовательном процессе вуза.

Структура технологии включает детектирующий, целевой, содержательный, организационный, операциональный и диагностический компоненты.

Детектирующий компонент охватывал включённое наблюдение и психологическую диагностику студентов-медиков и выявил необходимость применения ПДТМА в образовательном процессе.

Целевой компонент определял основную цель технологии – минимизацию алекситимических проявлений у студентов-медиков и диагностические цели (усвоение основных понятий факультативных дисциплин и освоение методик релаксационных, концентрирующих и противострессовых упражнений) педагогического взаимодействия и реализовывался во всех структурных компонентах технологии, включённых в каждую часть каждого учебного занятия.

Содержательный компонент включил учебный материал в соответствии с образовательным стандартом и учебными программами по факультативным дисциплинам «Психологическое и эмоциональное здоровье человека» и «Психология общения и основы конфликтологии» по специальности 1 – 79 01 05 «Медико-психологическое дело». Средства обучения подбирались с учетом дидактических принципов (сознательности и активности, систематичности и последовательности, доступности, воспитывающего обучения, научности, наглядности, прочности, связи теории с практикой) и индивидуального подхода, реализовывавшегося в учёте результатов диагностики и выявленном уровне алекситимии.

Организационный компонент предусматривал реализацию содержательного компонента использованием игровых и телесно-ориентированных методов, ролевых (проигрывание ролевых ситуаций) и коммуникативных игр, техник саморегуляции и релаксации. Основными формами организации учебных занятий явились: индивидуальная, групповая, работа в диадах, что позволяло активизировать всех обучающихся. Факультативные занятия проходили один раз в неделю по 2-2,5 часа (всего 30 академических часов каждый факультатив).

Операциональный компонент предусматривал поэтапное формирование навыков и умений самопонимания и понимания других людей, самоконтроля, самовыражения, рефлексии, умения осознавать собственные и чужие проблемы, умения анализировать и прогнозировать действия другого и усвоение основных понятий факультативных курсов (здоровье, психологическое здоровье/нездоровье, алекситимия, общение, коммуникация, социальная перцепция, интеракция, кооперация, конфликт).

Реализация *диагностического компонента* – осуществление обратной связи с помощью включённого наблюдения и итоговой психодиагностики, что позволило выявлять уровень достижения диагностичных целей и вносить в педагогическое взаимодействие необходимые коррекции.

Формирующий эксперимент для апробации ПДТМА проводился на протяжении двух лет (2014/2015 – 2015/2016 учебные годы) на учебных занятиях факультативных дисциплин с участием студентов экспериментальной (ЭГ) и контрольной (КГ) групп, обучавшихся по специальности «Медико-психологическое дело» в ГрГМУ. Студенты ЭГ и КГ встречались на лекциях, семинары в каждой группе проводились по отдельности.

ЭГ составили 24 студента 2 (затем 3) курса медико-психологического факультета (МПФ) ГрГМУ (6 – «алекситимики», 11 – «группа риска», 7 – «неалекситимики»). Из них семь – мужского пола, семнадцать – женского пола. Средний балл успеваемости $6,18 \pm 0,44$. КГ – 25 студентов 2 (затем 3) курса МПФ ГрГМУ (3 – «алекситимики», 10 – «группа риска», 12 – «неалекситимики»). Из них десять – мужского пола, пятнадцать – женского пола. Средний балл успеваемости $6,59 \pm 0,44$. Сопоставление результатов исходного тестирования ЭГ и КГ в уровне алекситимических проявлений с использованием U-критерия Манна-Уитни не продемонстрировало значимых различий ($p > 0,05$), что позволило нам утверждать, что две выборки, участвующие в исследовании, являются однородными, и, следовательно, все различия, полученные в исследовании, могут считаться достоверными.

Апробация ПДТМА на факультативных занятиях «Психологическое и эмоциональное здоровье человека» осуществлялась экспериментатором с 24 студентами второго курса (ЭГ) МПФ ГрГМУ с февраля 2015 года по июнь 2015 года. Испытуемые КГ – 25 студентов 2 курса МПФ ГрГМУ в это время участвовали в работе другого факультатива – «Психология активности и поведения», разработанного на кафедре психологии и педагогики ГрГМУ для студентов этой возрастной группы и проводимого другим преподавателем.

После проведения первого факультатива (30 часов) в ЭГ и факультатива «Психология активности» (30 часов) в КГ были проанализированы учебные ведомости и проведено промежуточное тестирование. Сопоставление результатов свидетельствует о снижении алекситимических проявлений в ЭГ ($p < 0,05$) и миграции студентов из группы «алекситимики» в «группу риска» и «неалекситимики». Полагаем, что такое перемещение связано с получением студентами ЭГ в ходе формирующего эксперимента знаний о релаксационных методиках и успешным применением ими полученных знаний. Студенты КГ

этих знаний не получили.

В ЭГ и КГ также имела место положительная динамика показателя «академическая успеваемость» за время формирующего эксперимента ($p < 0,001$), что свидетельствует о лучшем усвоении основных понятий семестровых учебных дисциплин. Студенты ЭГ на основе полученных при изучении спецкурса знаний, приобретенных навыков и умений, смогли в большем объёме усвоить знания и по другим дисциплинам, что и объясняет появление значимых различий по показателю «академическая успеваемость». Студенты КГ изначально имели более высокий показатель академической успеваемости, и потому повышение этого показателя закономерно.

Апробация ПДТМА на факультативных занятиях «Психология общения и основы конфликтологии» осуществлялась со студентами третьего курса МПФ ГрГМУ с сентября 2015 года по май 2016 года. В ЭГ изменилось количество студентов (одна девушка отчислилась): осталось 23 студента-медика (7 юношей и 16 девушек в возрасте $18,96 \pm 0,56$ лет, средний балл успеваемости $7,21 \pm 1,06$). Количество студентов КГ не изменилось (10 юношей и 15 девушек в возрасте $19,12 \pm 1,39$ лет, средний балл успеваемости $7,44 \pm 0,37$). Необходимо отметить, что организация образовательного процесса в ГрГМУ предполагает переформирование групп студентов на 3 курсе, после 2 курса (из четырёх групп становится пять). Студенты ЭГ попали в КГ, а студенты КГ попали в ЭГ. Мы сочли возможным продолжить внедрение технологии, осуществляя экспериментальную работу и в ЭГ, и в КГ. На исходном этапе сопоставлялись результаты независимых выборок, на промежуточном этапе – результаты как зависимых, так и независимых выборок, но итоговом этапе – сопоставление результатов только зависимых выборок.

После проведения второго факультатива (30 часов) в ЭГ и КГ были проанализированы учебные ведомости и проведено итоговое тестирование. Согласно проведённым расчётам в ЭГ обнаружены статистически значимые изменения: снижение алекситимических проявлений ($p < 0,05$) и миграция студентов ($p < 0,05$) по этому показателю. В КГ снижения алекситимических проявлений не обнаружено ($p > 0,05$), миграция респондентов по этому показателю статистически не значима ($p > 0,05$). В ЭГ и КГ имела место положительная динамика показателя «академическая успеваемость» ($p < 0,01$), что можно объяснить усвоением учебных дисциплин.

Несмотря на совместное обучение студентов ЭГ и КГ по программе факультатива «Психология общения и основы конфликтологии», нельзя отметить статистически значимого снижения алекситимических проявлений у студентов КГ, что означает недостаточность 30-часовых занятий. Необходим, как минимум, 60-часовой курс, дающий позитивный эффект, констатированный в ЭГ.

Результаты проведённой апробации применения ПДТМА в образовательном процессе вуза, позволяют констатировать, что шестикомпонентная психодидактическая технология минимизации алекситимии (ПДТМА) представляет собой систему, системообразующим

фактором которой выступает «Целевой компонент» – минимизация алекситимических проявлений. Психодидактическая технология продемонстрировала свою эффективность результатами значимого снижения проявлений алекситимии в ЭГ. ПДТМА выступает условием минимизации алекситимических проявлений обучающихся и обеспечивает сохранение и поддержание психологического здоровья личности.

Литература

1. Марищук, В.Л. К вопросу о сохранении работоспособности субъектов педагогического процесса / В.Л. Марищук, Л.В. Марищук, Т.В. Платонова // Медико-социальная экология личности: состояние и перспективы : материалы VII Международной конференции, Минск 10–11 апреля 2009 года / под ред. В.А. Прокашева [и др.]. – Минск: БГУ, 2009. – С. 35–38

2. Кристал, Г. Интеграция и самоисцеление. Аффект, травма и алекситимия / Г. Кристал, Дж.Х. Кристал. – М.: Институт общегуманитарных исследований, 2006. – 800 с.

Инновационные формы наглядного изучения основ медицинских знаний и пропаганды здорового образа жизни в общеобразовательных учреждениях

Гайворонский И.В.^{1,2}, Ничипорук Г.И.^{1,2}, Горячева И.А.^{1,2}

¹*Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова,
г. Санкт-Петербург, Российская Федерация*

²*Санкт-Петербургский государственный университет,
г. Санкт-Петербург, Российская Федерация*

Основы медицинских знаний (ОМЗ) представляют собой совокупность сведений об основных закономерностях строения человеческого организма, его систем, органов и более мелких субъединиц в тесной связи с их функциональным предназначением. Неотъемлемой составной частью ОМЗ является понимание основных мероприятий по профилактике различных заболеваний, необходимости соблюдения здорового образа жизни, а также формированию элементарных навыков оказания первой помощи при неотложных состояниях, ранениях и травмах.

На основании проведенного нами анкетирования был подтвержден низкий уровень знаний основ медицинских знаний и отсутствие правильного понимания здорового образа жизни и необходимости его соблюдения. Это свидетельствует о необходимости создания современной технологии научно-просветительской работы среди учащихся.

Для реализации данной задачи начиная с 2003 по 2013 гг. совместно с ГОУ ДПО ЦПКС «Информационно-методический центр» Приморского района Санкт-Петербурга Приморского района г. Санкт-Петербурга нами разрабатывалась технология наглядного преподавания ОМЗ, популяризации здорового образа жизни для различных категорий обучающихся и навыков оказания само- и взаимопомощи.